

예진료실

## 예진. 상담 기록부

원본대조필

2017-12-19

등록번호		70167		종별	국민건강보험	보험조합명	
환자	성명	박민혜		성별/년령	F 29	피보험자	기호
	주민등록번호	881215-2821814					번호
	주소	경남 창원시 의창구 평산로131번길 7 (서상동)					성명
	자취특일	2016-04-06		전화			주민등록번호
	E-mail						
보호자 이름		박민혜		직업		연락처 010-7605-7662	
주 호소(C, C) H/2017 11/20에 D2C 하사 (주사제 Sono 상 무가 양압기 리지 D2C 해야 된다고 하. vag bleeding (-) Pill 23/3/20				Prenatal care: Local, Hospital, None			
				성명	직업	혈액형	키
				산모		Of	161cm
				남편	(만 세)		cm
				활력징후 Bp 114/75 Pulse Temp			
가족력		과거력		월경력			
신장병				LMP 10/13			
심장병				PMP			
고혈압				EDC			
결핵				Onset			
성병				Interval regu			
갑상선 기능장애				Duration 40%			
당뇨병				Amount Mod			
현재복용중인 약				Dysmenorrhea			
천식				Menarche			
간질				Menopause			
정신과 질환				Contraception			
혈액 질환				결혼력(S, M, W, D, Sep, Yrs Married)			
수혈				Parity G: 3 P: Prem:			
수술 및 사고				AA: 3 SA: Alive:			
주사및약물부작용							
기타							
산과력							
임신중독증( )	제왕절개술( 회)	산후출혈( )	염색체검사( )				
자궁근종수술( )	자궁경관무력증( )	양수과다증( )	태아발육지연( )				
다태임신( )	알레르기반응( )	기형(태아)( )	기타:				
분만력							
분만년도	임신기간	진통시간	태아상태	분만방법	성별	출생시 체중	Remarks

Pelv. ex

Ext. Gen

Vag

Cx.

	Posit.	Av.	T.	Rv
	Size			
Ut.	Consi.	S.	F.	
	Mob.	Good	Fair	Poor
	Tend	mild	mod.	sev
Adnexa	Rt.			
	Lt.			

Gul-de-sac

Rec. Ex

P.P. :

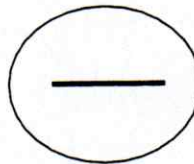
FHR :

O.S. :

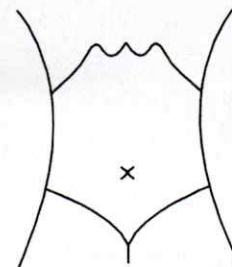
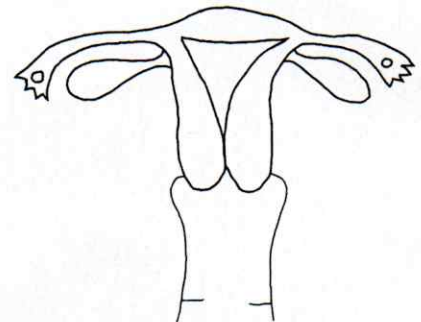
Station :

Effacement :

Memb :



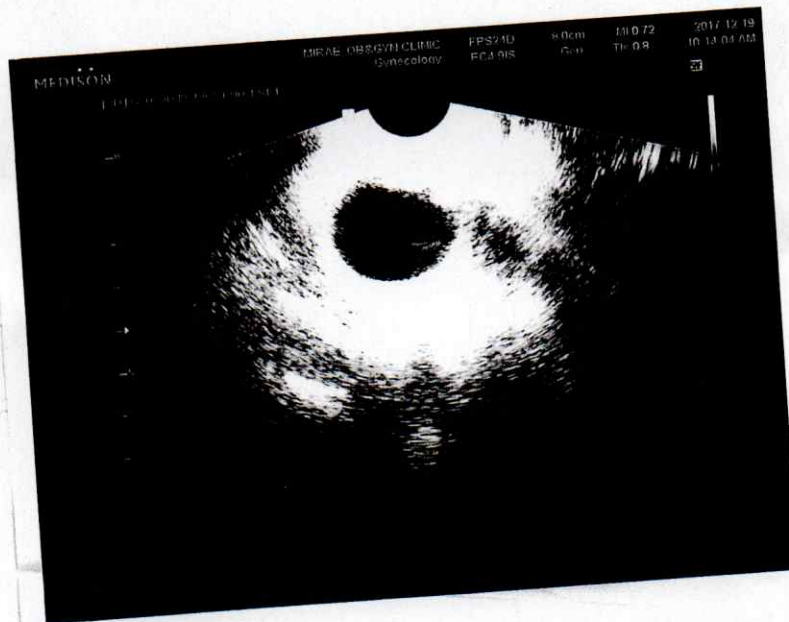
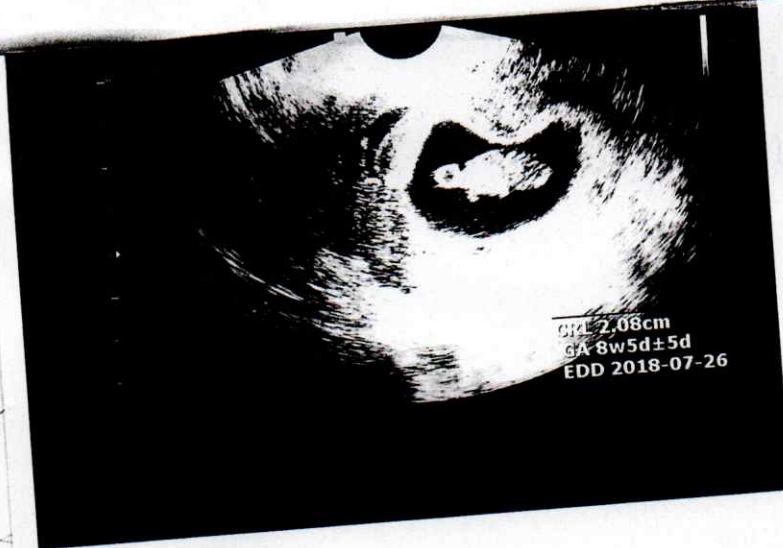
Abd.ex



IMPRESSION

날 짜	진 료 내 역	서 명
2017. 12. 19	by sm (ad) (R: 1st 3x4cm L: 1cm CRL 2.0 → 8+5w3)	900M





2017.12.19  
5/21/2018

원본대조필

